年　　月　　日

東京都知事　　殿

グループ名

申請者所在地

代表企業名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

空飛ぶクルマ実装プロジェクト（Ⅰ期）補助金交付申請書

　標記の補助金に係る事業を下記のとおり行うので、空飛ぶクルマ実装プロジェクト（Ⅰ期）補助金交付要綱第６条の規定により、補助金の交付を申請する。

記

１　プロジェクト名

　　「　　」

２　補助対象期間

　　交付決定の日　から　　　年　　月　　日まで

３　事業に要する経費及び補助金交付申請額

　(1) 総事業費　　　　　　　　　　　　　　　　円

　(2) 補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　円

　(3) 補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ・ | 事業概要説明書（第1号様式別紙１） | ・ | 確定申告書の写し　※全ての構成員分 |
| ・ | 事業費経費別明細書（第1号様式別紙２） | ・ | 都税納税証明書　　※全ての構成員分 |
| ・ | 補助事業実施に関する協定書（第1号様式別紙３） | ・ | 社歴書　　　　　　※全ての構成員分 |
| ・ | 誓約書（第1号様式別紙４） | ・ | 営業に係る許認可等を証明する書類の写し　※全ての構成員分 |
| ・ | 印鑑証明書　※全ての構成員分 | ・ | その他必要に応じて提出を求めるもの |
| ・ | 登記簿謄本　※全ての構成員分 |  |  |

５　本申請についての連絡先等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当部署(担当者) |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |